

|   |  |  |                                |   |                              |  |                          |                             |   |
|---|--|--|--------------------------------|---|------------------------------|--|--------------------------|-----------------------------|---|
|   |  | <b>Certificado de Ingresos y Retenciones<br/>para Personas Naturales Empleados</b><br><b>Año Gravable 2015</b> |                                |   |                              | <b>220</b>   |                          |                             |   |
| <b>Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones</b>  |  |  |                                | <b>4. Número de Formulario</b> 596                          |                              |  |                          |                             |   |
| Retenedor   | <b>5. Número de Identificación Tributaria (NIT)</b><br>900600309 |  | <b>6. DV.</b><br>1             | <b>7. Primer Apellido</b>                                   |                              | <b>8. Segundo Apellido</b>                                   | <b>9. Primer Nombre</b>  | <b>10. Otros Nombres</b>    |   |
|   | <b>11. Razón Social</b><br>CONSORCIO KGM                         |  |                                |   |                              |  |                          |                             |   |
| Empleado  | <b>24. Tipo de documento</b><br>13                               | <b>25. Número de identificación</b><br>11307104  |                                | <b>Apellidos y Nombres</b><br>FLECHAS PEREZ WILLIAM LIBARDO |                              |  |                          |                             |   |
|   |  |  |                                | <b>26. Primer Apellido</b>                                  | <b>27. Segundo Apellido</b>  | <b>28. Primer Nombre</b>                                     | <b>29. Otros Nombres</b> |                             |   |
| <b>30. DE:</b> 2015 04 15   |  |  | <b>31. A:</b> 2015 12 31       | <b>32. Fecha de Expedición</b><br>2016 03 01                |                              | <b>33. Lugar donde se practicó la retención</b><br>CARTAGENA |                          | <b>34. Cód. Dpto.</b><br>13 | <b>35. Cód. Ciudad/Municipio</b><br>001 |
| <b>36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se consolidan:</b>  |  |  |                                | 1   |                              |  |                          |                             |   |
| <b>Concepto de los Ingresos</b>   |  |  |                                |   |                              |  |                          | <b>Valor</b>                |   |
| Pagos al empleado (No incluya valores de las casillas 38 a 41)  |  |  |                                |   |                              |  |                          | 37 \$ 82.835.000,00         |   |
| Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas en el período  |  |  |                                |   |                              |  |                          | 38 \$ 0,00                  |   |
| Gastos de representación  |  |  |                                |   |                              |  |                          | 39 \$ 0,00                  |   |
| Pensiones de jubilación, vejez o invalidez  |  |  |                                |   |                              |  |                          | 40 \$ 0,00                  |   |
| Otros ingresos como empleado  |  |  |                                |   |                              |  |                          | 41 \$ 26.140.000,00         |   |
| <b>Total de Ingresos Brutos</b> (Sume 37 a 41)  |  |  |                                |   |                              |  |                          | 42 \$ 108.975.000,00        |   |
| <b>Concepto de los Aportes</b>  |  |  |                                |   |                              |  |                          | <b>Valor</b>                |   |
| Aportes obligatorios por salud  |  |  |                                |   |                              |  |                          | 43 \$ 2.699.000,00          |   |
| Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional  |  |  |                                |   |                              |  |                          | 44 \$ 3.394.000,00          |   |
| Aportes voluntarios, a fondos de pensiones y cuentas AFC.   |  |  |                                |   |                              |  |                          | 45 \$ 0,00                  |   |
| <b>Valor de la retención en la fuente por pagos al empleado</b>   |  |  |                                |   |                              |  |                          | 46 \$ 16.013.000,00         |   |
| <b>Nombre del pagador o agente retenedor</b><br><div style="text-align: right;"><b>CONSORCIO KGM</b><br/><b>NIT. 900.600.309 - 1</b></div>  |  |  |                                |   |                              |  |                          |                             |   |
| <b>Datos a cargo del empleado</b>   |  |  |                                |   |                              |  |                          |                             |   |
| <b>Concepto de otros ingresos</b>   |  |  |                                |   | <b>Valor recibido</b>        |  | <b>Valor retenido</b>    |                             |   |
| Arrendamientos  |  |  |                                |   | 47                           |  | 54                       |                             |   |
| Honorarios, comisiones y servicios  |  |  |                                |   | 48                           |  | 55                       |                             |   |
| Intereses y rendimientos financieros  |  |  |                                |   | 49                           |  | 56                       |                             |   |
| Enajenación de activos fijos  |  |  |                                |   | 50                           |  | 57                       |                             |   |
| Loterías, rifas, apuestas y similares   |  |  |                                |   | 51                           |  | 58                       |                             |   |
| Otros   |  |  |                                |   | 52                           |  | 59                       |                             |   |
| <b>Totales</b> (Valor recibido: Sume 47 a 52), (Valor retenido: Sume 54 a 59)   |  |  |                                |   | 53                           |  | 60                       |                             |   |
| <b>Total retenciones año gravable 2015</b> (Sume 46 + 60)   |  |  |                                |   |                              |  | 61                       |                             |   |
| <b>62. Identificación de los bienes poseídos</b>  |  |  |                                |   | <b>63. Valor Patrimonial</b> |  |                          |                             |   |
| 1   |  |  |                                |   |                              |  |                          |                             |   |
| 2   |  |  |                                |   |                              |  |                          |                             |   |
| 3   |  |  |                                |   |                              |  |                          |                             |   |
| 4   |  |  |                                |   |                              |  |                          |                             |   |
| 5   |  |  |                                |   |                              |  |                          |                             |   |
| 6   |  |  |                                |   |                              |  |                          |                             |   |
| 7   |  |  |                                |   |                              |  |                          |                             |   |
| 8   |  |  |                                |   |                              |  |                          |                             |   |
| <b>Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2015</b>  |  |  |                                |   |                              |  | 64                       |                             |   |
| <b>Identificación de las personas dependientes de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario</b>   |  |  |                                |   |                              |  |                          |                             |   |
| Item  | <b>65. C.C. ó NIT.</b>   |  | <b>66. Apellidos y Nombres</b> |   |                              |  | <b>67. Parentesco</b>    |                             |   |
| 1   |  |  |                                |   |                              |  |                          |                             |   |
| 2   |  |  |                                |   |                              |  |                          |                             |   |
| 3   |  |  |                                |   |                              |  |                          |                             |   |
| 4   |  |  |                                |   |                              |  |                          |                             |   |
| Certifico que durante el año gravable de 2015:<br>1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000).<br>2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas.<br>3. Mis Ingresos brutos fueron inferiores a mil cuatrocientas (1.400) UVT (\$39.591.000).<br>4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de dos mil ochocientas (2.800) UVT (\$79.181.000).<br>5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de dos mil ochocientas (2.800) UVT (\$79.181.000).<br>6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron los cuatro mil quinientas (4.500) UVT (\$127.256.000).<br>Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementarios por el año gravable 2015. |  |  |                                |   |                              |  |                          |                             |   |
| <b>Firma del empleado</b>   |  |  |                                |   |                              |  |                          |                             |   |

**NOTA:** Este certificado sustituye para todos los efectos legales la Declaración de Renta y Complementarios para el empleado que lo firme.